

# 委 託 書

本公司(人)因故無法親往，特委託 \_\_\_\_\_  
代向 貴局申辦外國人住宿地點變更通報。

此致  
臺南市政府 (勞工局)

## 委託人

雇主名稱： \_\_\_\_\_

統一編號或身分證字號： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

## 被委託人

姓名或公司名稱： \_\_\_\_\_

負責人： \_\_\_\_\_

統一編號或身分證字號： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

承辦人： \_\_\_\_\_

身分證字號： \_\_\_\_\_

中 華 民 國                      年                      月                      日

\* 請委託人(單位)及被委託人(單位)加蓋公司及負責人印章

\* 被委託人應成年且具行為能力